

## Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA GESTIONE EX ASSI

Area Trotto - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

## **DICHIARAZIONE DI DECESSO**

(La dichiarazione deve essere effettuata entro 7 giorni oppure entro 3 giorni se l'evento è avvenuto in luogo diverso dal macello)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)

Firma

II/La sottoscritto/a in qualità di proprietario/comproprietario

Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)

Data

Comune	Comune o Stato estero di nascita			i nascita	Telefono fisso		Posta elettronica (obbligatorio)			
				//						
Resider	nza: Via	Num. civ	rico I	Località (se diversa	dal comune)	CAP	Comune	Provincia		
Codice Fiscale Persona Fisica Codice Fiscale persona Giuridica										
Spazio da compilare solo per l'Area Galoppo e l'Area Trotto										
Titolare della Scuderia/Allevamento				Telefono fiss		Telefono fisso _	)			
Comproprietario con Scuderia/Allevamento					Posta elettronica					
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e										
dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità										
DICHIARA CHE										
in data è deceduto il seguente cavallo										
						Tag. 1 (				
Nome			Padre (nome e anno				Madre (nome e anno di nascita)			
1										
Microchip		Nato il Ses			so IM DF DC		Codice UELN/Codice a vita/Nr. passaporto			
			/		<u> </u>					
ALLEGA:										
	Passaporto del cavallo ovvero ricevuta/attestato di deposito									
_	ovvero									
	ovvero  Denuncia di smarrimento do	cumento	di ider	ntificazione resa	all'Autorità	competente				
	Denuncia di smarrimento do In caso il cavallo sia stato m	acellato a	allegar	re la dichiarazior	ne della staz	ione di macella	azione di presa in carico del cav	allo per la		
<u> </u>	Denuncia di smarrimento do In caso il cavallo sia stato m macellazione con indicazio	acellato a	allegar iome,	re la dichiarazior	ne della staz	ione di macella	azione di presa in carico del cav microchip (riportato sul docu	allo per la imento di		
	Denuncia di smarrimento do In caso il cavallo sia stato m macellazione con indicazio identificazione) e data di ma	acellato a one di n cellazione	allegar iome, e.	re la dichiarazior anno di nasci	ne della staz ta, codice	ione di macella	nzione di presa in carico del cav microchip (riportato sul docu	allo per la imento di		
	Denuncia di smarrimento do In caso il cavallo sia stato m macellazione con indicazio	acellato a one di n cellazione	allegar iome, e.	re la dichiarazior anno di nasci	ne della staz ta, codice	ione di macella	nzione di presa in carico del cav microchip (riportato sul docu	allo per la imento di		
	Denuncia di smarrimento do In caso il cavallo sia stato m macellazione con indicazio identificazione) e data di ma	acellato a one di n cellazione	allegar iome, e.	re la dichiarazior anno di nasci	ne della staz ta, codice	ione di macella	azione di presa in carico del cav microchip (riportato sul docu	allo per la imento di		
	Denuncia di smarrimento do In caso il cavallo sia stato m macellazione con indicazio identificazione) e data di mar Fotocopia documento di ider	acellato a one di n cellazione	allegar iome, e.	re la dichiarazior anno di nasci	ne della staz ta, codice	ione di macella	azione di presa in carico del cav microchip (riportato sul docu	allo per la imento di		